

**Amministrazione destinataria**

Comune di Novara

**Ufficio destinatario**

UO Contrasto e recupero evasioni  
tributarie, riscossione coattiva, servizi  
catastali

**Domanda di compensazione tra crediti e debiti tributari***ai sensi della Legge 27/12/2006, n.296***Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |        |           |        |                               |           |       |       |     |     |
|-------------------------------|-----------------------------|--------|-----------|--------|-------------------------------|-----------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                         |                             |        |           |        |                               |           |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |        |           |        |                               | Tipologia |       |       |     |     |
| Sede legale                   | Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato                       | Interno   | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |        |           |        |                               |           |       |       |     |     |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |        |           |        | Posta elettronica certificata |           |       |       |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

 **in quanto erede o tutore legale di***(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo****in riferimento all'errato versamento del tributo**

|                 |                 |                 |   |
|-----------------|-----------------|-----------------|---|
| Tipo di tributo | Anno di imposta | Importo versato | € |
|-----------------|-----------------|-----------------|---|

**a seguito****Motivazione errato versamento** del seguente errore di calcolo

Descrizione errore di calcolo

 di altra motivazione

Descrizione altra motivazione

**CHIEDE**

la compensazione totale

**con il debito relativo al tributo**

Tipo di tributo

Anno di imposta

| Tipo di tributo      | Anno di imposta      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che in caso di compensazione non potranno essere accreditati gli interessi sulle somme versate e non dovute

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Novara

Luogo

Data

il dichiarante